

Tendencias en los índices de incidencia y mortalidad

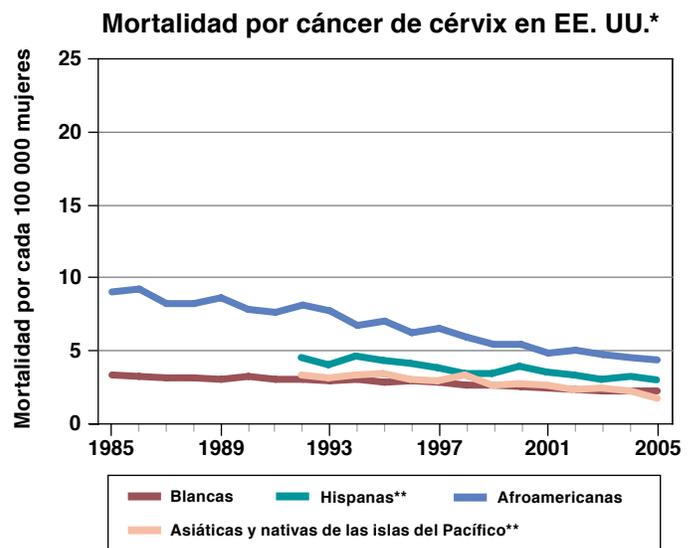
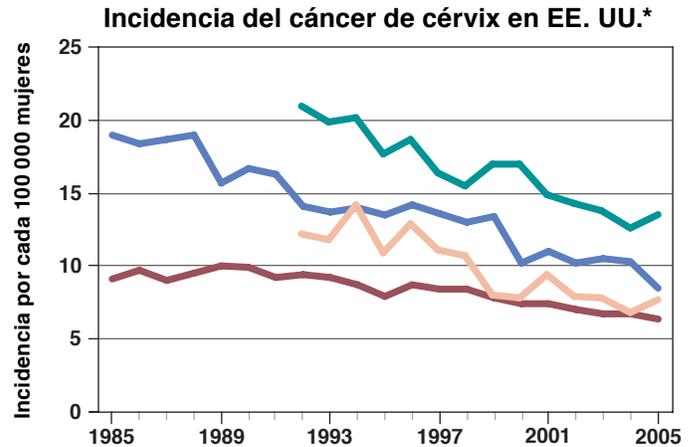
Aunque los índices de incidencia y mortalidad del cáncer de cérvix han bajado aproximadamente 50% en los Estados Unidos durante las tres últimas décadas, dicha enfermedad continúa siendo una amenaza grave para la salud. Los índices de incidencia en las mujeres hispanas son más altos que en mujeres no hispanas. Aunque el índice de mortalidad ha bajado con mayor rapidez en las mujeres afroamericanas que en las mujeres blancas, el índice de mortalidad sigue siendo, por lo menos, el doble en las afroamericanas que en las blancas. También existen discrepancias geográficas y socioeconómicas en la mortalidad por cáncer de cérvix.

El cáncer de cérvix es prevenible y curable si se detecta temprano. Las estrategias importantes para reducir el riesgo de padecer cáncer cervical son: el examen de detección de Papanicolaou (Pap), y pruebas del virus del papiloma humano (VPH), como también la prevención de infecciones por el VPH por medio de la vacuna contra el VPH. Los científicos han identificado el VPH, el cual se transmite por contacto sexual, como la causa principal del cáncer de cérvix.

Se estima que en los Estados Unidos se gastan aproximadamente \$1,700 millones cada año¹ en el tratamiento de cáncer de cérvix.

Fuentes de datos de incidencia y mortalidad: Programa de Vigilancia, Epidemiología y Resultados Finales (SEER) y el Centro Nacional de Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics). Estadísticas y gráficos adicionales están disponibles en <http://seer.cancer.gov/>.

¹Reporte del Progreso de Tendencias de Cáncer (<http://progresreport.cancer.gov/>), en dólares del 2004, basado en los métodos descritos en Medical Care de agosto de 2002; 40 (8 Suppl): IV-104-17.



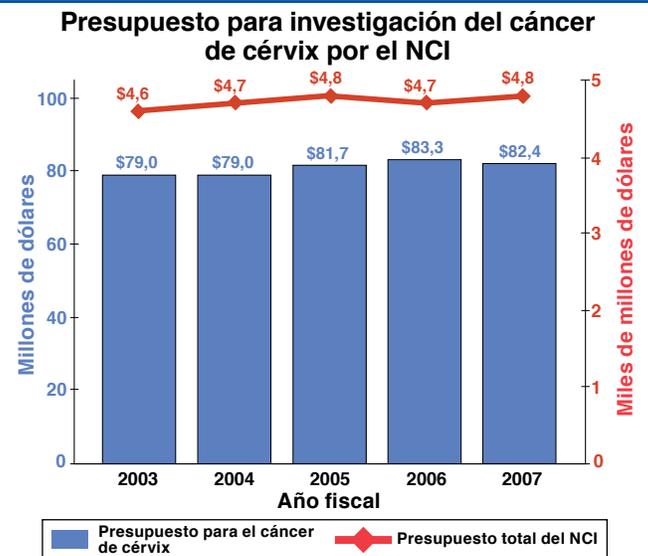
*No hay datos significativos disponibles para indígenas americanas o nativas de Alaska.
 **No hay datos para hispanas, asiáticas o nativas de las islas del Pacífico antes de 1992.

Tendencias en el financiamiento del Instituto Nacional del Cáncer para investigación del cáncer de cérvix

La inversión del Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute, NCI)² en investigación del cáncer de cérvix ha aumentado de \$79 millones en el año fiscal 2003 a \$82,4 millones en el año fiscal 2007.

Fuente: Oficina de Presupuesto y Finanzas del NCI (<http://obf.cancer.gov/>).

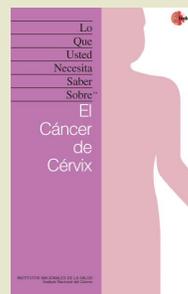
²La estimación de la inversión del NCI está basada en el financiamiento asociado con una amplia gama de actividades científicas evaluadas por expertos. Para información adicional sobre planificación y presupuestos de investigación de los Institutos Nacionales de la Salud, visite <http://www.nih.gov/about/>.



Ejemplos de actividades del NCI relevantes al cáncer de cérvix

- Dos **Programas Especializados de Excelencia en la Investigación** (*Specialized Programs of Research Excellence, SPORes*) específicos al cáncer ginecológico están transfiriendo los resultados del laboratorio al ámbito clínico. <http://spores.nci.nih.gov/current/gyn/index.htm>
- El **Estudio de Cohorte en Kaiser de Portland** (*Portland Kaiser Cohort Study*) y el **Estudio para Comprender los Resultados Iniciales y Determinantes del Cáncer de Cérvix** (*Study to Understand Cervical Cancer Early Endpoints and Determinants, SUCCEED*) están identificando marcadores biológicos de riesgo de cáncer de cérvix y evaluando tanto las técnicas de exámenes selectivos de detección de cáncer cervical como la eficacia de la vacuna contra el VPH. <http://dceg.cancer.gov/hreb/research/cervical-hpv>
- La **Facultad de Cánceres Ginecológicos y de Seno** (*Breast and Gynecologic Malignancies Faculty*) facilita la comunicación entre investigadores básicos, epidemiológicos y clínicos para promover la prevención, diagnóstico y cura de cánceres ginecológicos y de seno. <http://ccr.cancer.gov/faculties/faculty.asp?facid=129>
- La **División de Genética y Epidemiología del Cáncer** (*Division of Cancer Epidemiology and Genetics, DCEG*) del NCI apoya un estudio clínico para evaluar la efectividad de una vacuna para prevenir la infección por el VPH (<http://dceg.cancer.gov/veb/research/cervical>) y un estudio de exámenes de detección de cáncer cervical para detectar el ADN del VPH. <http://dceg.cancer.gov/veb/research/cervical>
- El **Estudio de Clasificación de Cáncer Cervical ASCUS y LSIL** (*Triage Study for Cervical Cancer, ALTS*) ayuda a mujeres y a sus médicos a responder a resultados de la prueba de Papanicolaou que indiquen células escamosas atípicas de significado indeterminado (mildly atypical squamous cells of undetermined significance, ASCUS) o lesión intraepitelial escamosa de bajo grado (low squamous intraepithelial lesion). <http://dcp.cancer.gov/programs-resources/groups/bgcr/alts>
- El **Programa de Acceso Rápido al Desarrollo de Intervenciones Preventivas** (*Rapid Access to Preventive Intervention Development, RAPID*) proporciona financiamiento y recursos para el desarrollo de sustancias que previenen, reversan o demoran el proceso del cáncer. Un estudio RAPID examina la seguridad de una nueva vacuna contra el VPH. <http://prevention.cancer.gov/programs-resources/programs/rapid/projects>

Lo que usted necesita saber sobre™ el cáncer de cérvix



Este libro trata de las posibles causas, síntomas, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. También ofrece información para ayudar a las pacientes a superar el cáncer de cérvix.

Los factores de riesgo del cáncer de cérvix son: infección de VPH, falta de pruebas rutinarias de Papanicolaou, sistema inmunitario débil, edad, antecedentes sexuales, fumar, uso prolongado de píldoras anticonceptivas y tener muchos hijos.

<http://www.cancer.gov/espanol/tipos/necesita-saber/cervix>

Los especialistas en información pueden también responder sus preguntas sobre el cáncer en el teléfono 1-800-422-6237 (1-800-4-CANCER).

- Los **Centros para Salud de la Población y Desigualdades de Salud** (*Centers for Population Health and Health Disparities*) apoyan investigación para comprender y reducir las desigualdades en resultados, acceso y atención sanitaria. Un estudio se concentra en la detección temprana del cáncer de cérvix en las mujeres de los Apalaches. <http://cancercontrol.cancer.gov/populationhealthcenters/index.html>
- La **Encuesta Nacional de Prácticas y Recomendaciones de Médicos Familiares para Exámenes de Detección de Cáncer de Seno, Cervical, Colorrectal y Pulmonar** (*National Survey of Primary Care Physicians' Recommendations & Practice for Breast, Cervical, Colorectal, & Lung Cancer Screening*) tiene el fin principal de caracterizar los conocimientos, actitudes, recomendaciones y prácticas de los médicos con relación a los exámenes de detección del cáncer de cérvix y de otros cánceres. http://healthservices.cancer.gov/surveys/screening_rp/
- La **página principal del cáncer de cérvix** ofrece a los visitantes información actualizada sobre el tratamiento, prevención, genética, causas, exámenes de detección, pruebas y otros temas relacionados. <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino>

Selección de adelantos en la investigación del cáncer de cérvix

- Al compararla con la hidroxurea sola, la quimioterapia a base de cisplatino aumenta significativamente tanto la supervivencia libre de avance como la supervivencia en general de mujeres con cáncer de cérvix. http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/NCI_Cancer_Bulletin_052907/page4#c
- Una vacuna elaborada para prevenir las infecciones de VPH, el cual causa cáncer de cérvix, no es efectiva para el tratamiento de mujeres con infecciones de VPH pre-existentes. http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/NCI_Cancer_Bulletin_082107/page4
- Recientemente, investigadores patrocinados por el NCI crearon un modelo de desarrollo de cáncer cervical que ayuda a clarificar por qué sólo ciertas lesiones por VPH se vuelven cancerosas. http://ccr.cancer.gov/news/inthejournals/Gius_03.pdf
- Expertos prepararon nuevas directrices para que los médicos las usen al tratar pacientes que presentan resultados anormales en los exámenes selectivos de detección de cáncer de cérvix. http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/NCI_Cancer_Bulletin_100907/page4